

**DÉCLARER L'ARRÊT CARDIAQUE
TRAUMATIQUE**

ACTIVER NIVEAU 1 STAT (9111)

ou EDU

- ✓ Pupilles réactives
- ✓ Mouvement des extrémités
- ✓ Ventilation spontanée
- ✓ Tension artérielle mesurable

TRAITER LES CAUSES **RÉVERSIBLES' SIMULTANÉMENT EN PRIORITÉ**

C- HÉMORRAGIE

Contrôler et remplacer

**2 Voies IO/IV
PHM
Pression directe
Tourniquet
Stabilisateur
Bassin
Considérer TXA**

A- AIRWAY

Oxygéner et ventiler

**BMV en attendant
prise en charge
définitive
IET simultanée avec
autres mesures
Immobilisation
cervicale si
pertinente**

B- BREATHING

Décompression thoracique

**Thoracostomie
Digitale
Bilatérale
(Pas drain
thoracique
avant ROSC)**

C- CIRCULATION

EDU cardiaque
Moniteur cardiaque

**Considérer
thoracotomie
d'urgence²**

**POURSUIVRE
RCR
AUTANT QUE
POSSIBLE**

Interrompre
RCR au besoin

Ne pas
prioriser
l'épinéphrine